

除螨“利器”为何变成致敏“推手”

专家提醒:管理环境更为重要,购买使用除螨仪时注意这几点

近日,有网友发帖求助称家中老人使用主打“紫外线强效除螨”功能的家用除螨仪后,出现肺功能损伤。泰康仙林鼓楼医院呼吸科副主任医师张峰在接受记者采访时指出,若除螨仪存在缺陷或操作不当,它不仅可能将床褥深处的过敏原“扬”到空气中形成致敏气溶胶,更有甚者,其释放的臭氧会直接刺激呼吸道黏膜,对老年人、慢阻肺、哮喘等气道敏感人群构成不可忽视的威胁。

扬子晚报/紫牛新闻记者 吕彦霖

“除螨”反被伤,或与多重因素相关

该网友在帖子中回忆,父亲今年六十多岁,本就患有老慢支,呼吸道状况一直不算理想。因小区周边环境欠佳,屋内也常落灰尘,便想着用除螨仪给床褥做个深度清洁。不料使用一段时间后,父亲非但没有感觉清爽,反倒胸闷加重,母亲也频频咳嗽。直到父亲突发剧烈咳嗽、喘不上气,被紧急送医后确诊为呼吸道功能受损。

记者注意到,除螨仪是近些年很多家庭配备的居家清洁小家电。不少家庭将除螨仪视为居家清洁的刚需,商家宣传的“紫外线深度消杀,搞定床垫缝隙螨虫”也成为众多有老人、过敏体质家庭的选购卖点。

除螨仪的核心工作原理并不复杂——通过强力吸力将螨虫尸体、排泄物及皮屑等强致敏物质从床褥深处吸出,并依靠内置滤网将其拦截。专家称,但问题恰恰可能出现在这一过程中。

张峰指出,一方面,若除螨仪的滤网等级不够或密封不严,那些被吸入的微小颗粒便可能穿透机器,经由排气孔高速喷出,扩散至整个房间。此时,使用者的意图本是将床褥“翻新”,结果却无异于将深部的过敏原人工“扬”到空气中,形成悬浮的高浓度过敏气溶胶。人若身处其中吸入这些微粒,便可能诱发过敏性鼻炎、哮喘急性发作或刺激性咳嗽。此外,部分除螨仪带有拍打功能,意图将深层脏物震出。倘若机器过滤跟不上,拍打反而助长了扬尘。

在紫外线功能方面,254纳米波段的紫外线仅杀菌,不产生臭氧;185纳米波段的真空紫外线会电离空气中的氧气生成臭氧。部分除螨仪机型模糊标注“UV杀菌”,不写明具体波段,实际采用185纳米波段高危灯管。臭氧具备强氧化能力,的确可以辅助消杀细菌螨虫,但这种氧化性“不分敌我”,人体吸入后,会直接刺激气道黏膜,短期接触可出现嗓子干

痒、干咳、胸闷,长期反复吸入则会造成肺组织氧化损伤。

同时,加热功能则可能加速床垫胶水等物质挥发。这些刺激气体虽然浓度低,却可能让本就气道敏感的人剧烈咳嗽、胸闷甚至呼吸困难。

“并非所有人都会因除螨仪使用不当而出现严重反应。”张峰告诉记者,健康人群的气道屏障相对完整,对低浓度过敏原和刺激物具备一定耐受性。真正需要高度警惕的,是那些本身存在过敏体质或慢性气道炎症的人群。

哮喘患者、过敏性鼻炎患者、患有慢性支气管炎等慢性气道疾病的人群,其气道处于长期敏感状态。当他们吸入被扬起的高浓度螨虫过敏原,或嗅到臭氧等刺激气体时,支气管痉挛、黏膜水肿等反应会更剧烈,症状也更为严重。尤其是老年人、慢阻肺患者,其呼吸道更为脆弱,伤害会更加明显。原本症状轻微或处于稳定期的患者,不当的除螨操作便可能引发急性发作。

除螨仪仅仅是补救工具,控螨比除螨更重要

“除螨仪是已经滋生螨虫时的补救工具,而非维护环境洁净的第一步。”张峰介绍,从根源控螨,首先要管理好环境。螨虫喜湿怕干,在湿度低于百分之五十的环境中难以存活。潮湿季节应使用除湿机将室内湿度控制在合理范围;床单被褥需定期用热水烫洗,或在阳光下充分暴晒;尽量避免在床上进食,防止食物残渣成为螨虫的“养料”。

若确需使用除螨仪,应从选购到操作全过程把关:优先选择滤网等级高、密封性好的合格产品,尤其需警惕无安全防护的低价紫外线除螨仪;检查机身有无漏风,确保过滤系统具备高效拦截微小颗粒的能力。

使用方法上,操作前可在床褥表面微微喷一点水,保持微潮不湿的状态,以减少扬尘。推拉时应缓慢平稳,给予

足够时间让机器充分吸附深层脏物,避免大开大合。操作者最好站在上风处,并可佩戴防护口罩,严重过敏者建议使用N95级别。仅开启纯吸尘拍打功能,无臭氧释放,可正常手持打扫;如需开启紫外线/臭氧杀菌模式,铺平整床品后启动机器,人、宠物全部离开房间并紧闭房门,等待机器自动完成消杀。消杀结束后,开窗对流通风至少30分钟,家中有老人、孩童、呼吸道疾病患者,通风时长适当延长。此外,定期更换或清洗滤网,确保机器始终处于最佳工作状态。

对于已明确过敏的人群,尽量由他人代为操作;若必须亲自动手,务必加强个人防护,完成后及时洗脸洗手。

使用除螨仪后,若原本状态平稳,却突然出现剧烈咳嗽、胸闷、呼吸不畅或喘息等症状,应立即停止使用,转移至通风良好的环境观察。若症状持续不缓解,应及时就医。

患者高热不退+全身皮疹查出罕见致命药物超敏反应综合征

扬子晚报讯(通讯员 戚园 景梦瑶 记者 姜天圣)近日,镇江市第三人民医院感染科成功救治一例罕见且凶险的药物超敏反应综合征,又称嗜酸性粒细胞增多和全身性药疹(DRESS综合征)。患者曾高热不退、皮疹蔓延,经团队精准辨识与规范施治后转危为安。

院方介绍,该患者因“发热

伴皮疹4天”入院,此前在外院以“病毒感染”治疗,但病情持续加重,高热不退,皮疹迅速蔓延全身。转入该院感染科后,检查显示白细胞偏低、CRP显著升高、肝功能及心肌酶谱均出现异常。而系统排查后,常见的病毒感染及免疫性疾病被逐一排除。

关键时刻,医疗团队通过

细致追问用药史,发现患者近两个月前开始服用“舒肝解郁胶囊”,半月前调整为“丙戊酸镁缓释片”及“拉莫三嗪片”。院方结合血常规中嗜酸性粒细胞升高、多器官功能受损等关键线索,敏锐地锁定病因——药物所致严重超敏反应。

DRESS综合征是一种少见且可危及生命的药物不良反

应,常由抗惊厥药(如拉莫三嗪)、别嘌醇等药物诱发,以发热、皮疹、嗜酸性粒细胞增多及多器官受累为特征,肝脏损伤尤为常见。

明确诊断后,科室立即调整治疗方案。停用一切可疑药物,给予抗炎、保肝等对症支持治疗。在感染科团队的精心救治下,患者病情好转,顺利出院。

新型纳米材料有望助力治疗胶质母细胞瘤

新华社电 澳大利亚悉尼科技大学等机构研究人员近日报告开发出一种新型纳米材料,它可在动物实验中帮助研究人员更精准识别并切除胶质母细胞瘤,还可通过术后放疗清除残留肿瘤细胞,从而降低复发风险。

悉尼科技大学近日发布公报说,该校研究人员和国际同行开发了一种有双重功能的纳米材料。手术中,进入肿瘤区域的纳米材料携带的荧光染料在近红外光照射下发光,可帮助医生识别直径小至44微米的肿瘤细胞团;手术后,这种材料还可以在特殊光照下产生热量和活性分子等,可消除手术无法触及的微小残留肿瘤细胞。在小鼠实验中,接受新技术治疗的患胶质母细胞瘤小鼠的60天存活率达100%,而接受传统手术的对照组小鼠的平均存活时间为42天。研究人员表示,这项研究目前仍处于动物实验阶段。

13年如一日,只看下肢肿痛痒黑破一种病

南京“腿肿专病”门诊有位传奇女中医

在南京社区藏着一家宝藏门诊——南京“腿肿专病”门诊,它看病全靠手、吃药全靠腿,藏着很多古中医绝活专治下肢肿痛痒黑烂等诸多疑难问题,鲜为人知的是这家“腿肿专病”门诊“掌门人”竟然是位“80后”,她就是“80后”传奇女中医、有着“最美看腿医生”之称的唐若兰主任。

中医古法看病,“一按二摸三闻”

走进南京“腿肿专病”门诊的诊室,唐若兰主任正好在看诊:“您多大年纪了,腿哪里不舒服?”“来,把鞋和袜子脱了,脚慢慢放在凳子上,帮您检查一下……”只见她俯身细心地解开包裹双腿的纱布,按压查看腿部凹陷回复速度,然后凑

近仔细观察腿部伤口,还用手摸溃烂部位周围、脚背和脚趾,感知皮肤的温度、弹性、硬度。

患者都感叹:“还要摸啊?从来没有医生碰过我的腿,今天终于找到地方了。”经过检查,发现患者有深静脉瓣膜功能不全,回流不畅,拖延成“老烂腿”。

唐若兰表示,引发腿部肿痛痒黑烂的原因有很多,为此,奚九一教授总结出一套独特的验方。通过奚氏熏蒸、奚氏清创、奚氏中药等“奚氏清法”,有效地解决引发静脉曲张的血管和血液问题。

师从上海名中医,小病看成大专家

在临床上,唐若兰发现,很多患者有着“挂水不见效、久治不愈、

反复发作”的经历。一方面是治疗没找到方法,而另一方面则是一味的拖延,最终导致疾病加重。

为了更好地学习“救腿”绝活,帮助更多的患者,毕业于南京中医药大学唐若兰,先后拜师中华中医药学会下肢血管病分会副主委、上海中医药大学张磊教授,和上海名中医王义成教授,系统学习“奚氏清法”,成为下肢血管病领域远近闻名的口碑医生,甚至引得众多同行前来“探班”。

爱思考、擅手诊,被赞“最美看腿医生”

唐若兰表示,引发肿痛黑破的原因千差万别,诊断错误,不仅可能使疗效大打折扣,甚至会越治越重。比如,“丹毒”引起的红肿热

痛,挂水消炎就能解决问题;浅静脉曲张引发的红肿热痛,如果只是挂水、消炎,就会延误治疗时机,甚至会引发“老烂腿”。

爱思考、爱捣鼓的唐若兰,根据奚九一教授69项中医检查不断的总结和提炼,每次接诊患者唐若兰都会亲自上手,抽丝剥茧,通过皮温、回流等细节检查,精确寻找下肢疾病的根源。13年来,经她手得到救治的病腿已超千条,并不断查阅古籍,经过几年研究和临床大量的实验,最终摸索出“祛痛贴”“止痒膏”“消肿方”等一套临床行之有效的中医验方,成为患者口中耳熟能详的“80后”传奇女中医和“80后”“最美看腿医生”。赵雷

南京建邺易可中医门诊

诊疗范围:中医科

咨询电话:025-84506642

地址:集庆门大街11号(集庆门大桥西公交站旁)

苏(中)医广(2026)第01-04-3201-0002号(广告)